(19) Országkód

HU

# SZABADALMI LEÍRÁS

(11) Lajstromszám:

219 022 B

4



(21) A bejelentés ügyszáma: P 93 01088

(22) A bejelentés napja: 1993. 04. 14.

(30) Elsőbbségi adatok:

01247/92 1992. 04. 15. CH

(51) Int. Cl.<sup>7</sup>

A 61 K 31/663

A 61 K 47/32

A 61 P 19/08

A 61 P 19/10

MAGYAR KÖZTÁRSASÁG

MAGYAR SZABADALMI HIVATAL

(40) A közzététel napja: 1993. 10. 28.

(45) A megadás meghirdetésének dátuma a Szabadalmi

Közlönyben: 2001. 04. 28.

(72) Feltalálók:

dr. Green, Jonathan, Arlesheim (CH)

dr. Khanna, Satish Chandra, Bottmingen (CH)

(73) Szabadalmas:

Novartis AG, Bázel (CH)

(74) Képviselő:

Kováts Zerna, S. B. G. & K. Budapesti Nemzetközi Szabadalmi Iroda, Budapest

# (54) Eljárás ioncserélőt is tartalmazó metán-difoszfonsav-származék hatóanyagú gyógyászati készítmények előállítására

#### **KIVONAT**

A találmány tárgyát ioncserélő mellett metán-difoszfonsav-származékok, kiváltképpen dinátrium-pamidronát hatóanyagot tartalmazó orális kiszerelési forma előállítása képezi. A kiszerelési forma a következőket tartalmazza:

a) (I) általános képletű vegyület, ahol  $R_1$  és  $R_2$  közül az egyik hidroxilcsoportot, a másik pedig amino-etil-, vagy N-mono- vagy N,N-di( $C_{1-3}$ -alkil)-amino-etil-csoportot jelent, vagy sóit,

b) aminofoszfonát-cserélő csoporttal rendelkező sztirol-divinil-benzol-kopolimer-alapú kationos ioncserélő gyanta, és adott esetben c) további, gyógyszerészetileg elfogadható segédanyagok.

Az összetevő anyagok tablettává, drazsévá, kapszulává stb. dolgozhatók fel.

$$R_{1} - C - R_{2}$$
 $PO_{3}H_{2}$ 
 $PO_{3}H_{2}$ 

**(I)** 

A találmány tárgya eljárás

a) az (I) általános képletű metán-difoszfonsav-származékot – ahol R<sub>1</sub> és R<sub>2</sub> közül az egyik hidroxilcsoportot, a másik pedig amino-etil- vagy N-mono- vagy N,N-di-C<sub>1-3</sub>-alkil-amino-etil-csoportot jelent-

vagy ennek sóit;

- b) aminofoszfonát-cserélő csoportot tartalmazó sztiroldivinil-benzol-kopolimer-alapú, kationos, makropórusos ioncserélő gyantát- és adott esetben
- c) további gyógyszerészetileg elfogadható segédanya- 10 gokat tartalmazó

gyógyszerkészítmények előállítására.

Számos, különböző szerkezetű metán-difoszfonsavszármazék ismert. Így például a 3-amino-1-hidroxi-propán-1.1-difoszfonsav és sói, eliárás e sók előállítására, valamint műszaki felhasználásuk kalciumkomplexképző mosószer-alkotórészként leírásra kerültek a 2 130 794 számú német közzétételi iratban. Nevezett savnak és sóinak gyógyszerhatóanyagként való alkalmassága a 2 405 254 számú német nyilvánosságraho- 20 zatali iratban került leírásra. A dinátriumsót - a továbbiakban dinátrium-pamidronát (angol szabad név disodium pamidronate) - mint hiperkalcémia elleni szert már klinikailag vizsgálták. Számos publikáció alátámasztja a metán-difoszfonsav-származékok jó haté- 25 konyságát olyan, különösen komolynak veendő állapotok esetén, mint osteoporosis, osteolysis a csontvelőállomány áttételei következtében és Paget-kór.

A 3 962 432 számú amerikai egyesült államokbeli szabadalmi leírás mono- vagy di(1-3 szénatomos)amino-propil-difoszfonsav-származékokat ismertet, ahol kalcium-anyagcserezavarok kezelésére és kozmetikai célokra hagyományos kiszerelési formákban alkalmazzák a vegyületeket.

Egy hiperkalcémia ellen hatékony vegyületnek ezenkívül alkalmasnak kell lennie hosszú időtartamú terápiára, ami több hónapig vagy évig tarthat. Az ilyen hosszú alkalmazási időre olyan gyógyszerformák szükségesek, melyek a páciens által történő bevételt a klinikai területen kívül, idegen segítség nélkül lehetővé teszik. Ezeknek a követelményeknek orális kiszerelési formák, mint tabletták, drazsék vagy kapszulák felelhetnek meg.

A dinátrium-pamidronát hatóanyagról patkányokon végzett in vivo leletekből tudjuk, hogy orális beadás után felszívódása kicsi, körülbelül 0,2%, lásd P. H. Reitsma et al., Calcified Tissue Int. (1983) 35:357-361. Így orális kiszerelési formák esetén e hatóanyag nagy adagjai lennének szükségesek. Ennek azonban hátrányai vannak, mivel a British Medical J., Volume 295, 1301-1305 (1987), lásd 1304. oldal, klinikai kísérletek során dinátrium-pamidronát-tartalmú kapszulák vagy tabletták beadása után a pácienseknél gyomortáji panaszt említ. Egyéb metán-difoszfonsavszármazékok esetén hasonló probléma áll fenn. Ezért 55 nagy igény mutatkozik a hatóanyag alacsony dózisú és a gyomor számára jobban elviselhető kiszerelési formái iránt.

A publikált 421 921 számú európai szabadalmi bejelentésben olyan dinátrium-pamidronát hatóanyagot tar- 60

talmazó, kettős rétegű granulátumok, különösen pelletek kerülnek leírásra, melyek hidrofil, elasztikus belső réteggel és gyomorsavval szemben ellenálló, bélnedvben oldódó külső réteggel vannak bevonva. Ezek a granulátumok, illetve pelletek, melyek kapszulába töltve orálisan beadhatók, a gyomor számára jobb elviselhetőségükkel tűnnek ki. A szabaddá válás késleltetve a nyombélben, a gyomorszakasz után történik azáltal, hogy a bélnedv hatására a gyomorsavnak ellenálló külső réteg lassan feloldódik úgy, hogy a hatóanyag felszívódása a gyomor-bél csatornának csak ezen a területén történik.

E kiszerelési forma késleltetett hatása miatt a nyombél nyálkahártyája károsodásának kockázata ellenére azonban a hatóanyagot még mindig nagy dózisban kell beadni (több mint körülbelül 150 mg hatóanyag dózisegységenként). A gyomor-bél csatornán való áthaladás teljes időtartamát tekintve ugyanis a késleltetett hatás a felszívódási folyamathoz rendelkezésre álló idő megrövidülését okozza. Ezt az időbeli megrövidülést a dózis növelése egyenlíti ki annak érdekében, hogy a felszívódási folyamatból fennmaradó, rendelkezésre álló idő alatt a plazmában a kalciumtűkör hatékony csökkenése elérhető legyen.

Jelen találmány alapját az a feladat képezi, hogy alacsonyabb dózisú kiszerelési formát állítsunk elő, dózisegységenként előnyösen 150 mg-nál kevesebb, kiváltképpen 100 mg-nál kevesebb hatóanyaggal. Ilyen csökkentett adagolás esetén a teljes gyomor-bél csatornában a nyálkahártyák károsodásának: és egyéb panaszok fellépésének, mint émelygés, kisebb a kockázata.

Ezt feladatot a jelen találmány megoldja, aminek tárgya olyan gyógyszerkészítmény előállítása, amely

- a) (I) általános képletű metán-difoszfonsav-származékot - ahol R<sub>1</sub> és R<sub>2</sub> közül az egyik hidroxilcsoportot, a másik amino-etil-, N-mono- vagy N,N-di-C<sub>1-3</sub>-alkilamino-etil-csoportot jelent -
- vagy ennek sóit;
- b) aminofoszfonát-cserélő csoporttal rendelkező, sztirol-divinil-benzol-kopolimer-alapú, kationos, makropórusos ioncserélő gyantát, és adott esetben
  - c) további gyógyszerészetileg elfogadható segédanyagokat tartalmaz.

Egy különösen előnyben részesített kiviteli formában a gyógyszerkészítmény dinátrium-pamidronátot tartalmaz dózisegységenként 50-100 mg, kiváltképpen 50-80 mg adagolásban Duolit® (a Rohm & Haas cég védjegye) C 467 kationos ioncserélő gyantával keverékben.

A gyógyszerkészítmény kiváltképpen tabletta, drazsé vagy kapszula formájában használható, és a plazma kalciumtükrének különösen markáns csökkentésével tűnik ki.

A találmány szerinti készítmények előnyös hatását J. Green et. al., (Journal of Bone & Mineral Research, 1994. Vol. 9. p. 745-751) módszerével vizsgálva az alábbi 1. táblázat szerinti összehasonlító farmakológiai adatokkal bizonyítjuk.

50

5

#### 1. táblázat

Hatóanyag Dózis	Dózis mg/kg	%-os hiperkalcémia	
	p.o.	Hatóanyag ioncserélő gyanta nélkül (EP 421 921 szá- mú szabadalmi leírás szerinti készítmény)	Hatóanyag ioncserélő gyantával (1. példa szerinti készítmény)
Dinátrium- pamidronát	0,5	89	100
	5,0	100	62
	50	54	6

A táblázat adatait grafikusan ábrázolva, az 1. ábrán látható, hogy a találmány szerinti készítmény szignifikánsan jobb feszívódása következtében 5,0 mg/kg-os dózisnál csaknem felére csökkenti a %-os hiperkalcémiát, az ioncserélő gyanta nélkül adott hatóanyag hatásával összehasonlítva.

A találmány szerinti készítmények esetén az in vivo adatok alapján megállapított dózis körülbelül 8 mg/kg (.o.).

Az előzőekben és a következőkben megadott fogalmak és definíciók jelentése a találmány leírásában kiváltképpen a következő.

A gyógyszerkészítmény fogalom (I) képletű metándifoszfonsav-származékok, az előzőekben definiált kationos ioncserélőgyanta-részecskék és adott esetben szokásos gyógyszerészeti segédanyagok keverékeit jelenti, melyek orális kiszerelési formában mint tabletták, kapszulák vagy drazsék kerülnek feldolgozásra.

Jelen találmány tárgyát képezi egy eljárás gyógy- 35 szerkészítmény előállítására, amelyre jellemző, hogy

- a) legalább egy (I) képletű metán-difoszfonsav-származékot – amely képletben a szubsztituensek jelentése az előzőekben megadott –,
- b) aminofoszfonát-cserélő csoporttal rendelkező, sztirol-divinil-benzol-kopolimerizátum-alapú kationos ioncserélő gyanta részecskéit, és adott esetben
- c) további, gyógyszerészetileg elfogadható segédanyagokat egymással összekeverünk, és a keveréket orális kiszerelési formává tovább feldolgozzuk.

Egy (I) általános képletű vegyületben amino-etil-, előnyösen 2-amino-1-etil-, vagy N-mono- vagy N,N-di- $C_{1-3}$ -alkil-amino-etil-, előnyösen 2-(N- $C_{1-3}$ -alkil-N- $C_{1-3}$ -alkil-amino)-1-etil-csoport.

A metán-difoszfonsav-származékok sói, kiváltképpen gyógyszerészetileg elfogadható, aminokkal képzett sók, mindenekelőtt azonban alkálifémsók, például nátrium- vagy káliumsók.

Különösen előnyben részesülnek a következő vegyületek:

55

3-amino-1-hidroxi-propán-1,1-difoszfonsav és e vegyület sói.

A különösen előnyben részesített a) komponens, dinátrium-3-amino-1-hidroxi-propán-1,1-difoszfonát (dinátrium-pamidronát), a gyógyszerkészítményben elő-

nyösen a kristályhidrát, különösen a pentahidrát formájában van jelen, aminek előállítása és jellemző adatai a nyilvánosságra hozott 177 443 számú európai szabadalmi bejelentésben vannak leírva.

Előnyös orális adagolás körülbelül 20-150 mg, kiváltképpen körülbelül 50-100 mg, mindenekelőtt körülbelül 50-80 mg hatóanyag dózisegységenként.

A b) komponens aminofoszfonát-cserélő csoporttal rendelkező, sztirol-divinil-benzol-kopolimer-alapú, ka10 tionos, mikropórusos vagy előnyösen makropórusos ion-cserélő gyanta részecskéiből áll. A mátrix vizes fázis-ban duzzadóképes, polimerizált sztirolból, divinil-benzolból, mint térhálósított szerből és funkcionális aminofoszfonátcsoportokból áll, melyek cserélhető kationokkal, kiváltképpen nátriumionokkal vannak feltöltve. A Duolite® C 467 kereskedelmi áruban az aminofoszfonát csoport a (-CH<sub>2</sub>-NH-CH<sub>2</sub>-PO<sub>3</sub>H<sub>2</sub>) foszfonsav, metil-amino-metil-csoportbül áll a

(-CH<sub>2</sub>-NH-CH<sub>2</sub>-PO<sub>3</sub>HNa) illetve

O –CH<sub>2</sub>-NH–CH<sub>2</sub>-PO<sub>3</sub>Na<sub>2</sub>) cserélhető kationos monovagy dinátriumsó formájában A Doulite<sup>®</sup>C 467 kereskedelmi áru jellemző adatai a következők:

Külső megjelentés Bézsszínű gyöngyök

Ionos alak Na+

25 Cserekapacitás 1 ekvivalens/liter (Na+ alak)

1,4 ekvivalens/liter (H+ alak)

Sűrűség 1,12 kg/l (Na+ alak)

Szuszpenzió 740 g/l Részecskenagyság 0,3-1 mm

) Duzzadóképesség 35% (H+ alak ⇒Na+ alak)

A jellemző adatokat a Rohm & Haas cégtől a Product Data Sheet DTS 0092 A-ból (publikálva 1991. júniusban) vettük.

A gyantarészecskék átlagos nagysága körülbelül 1–200 μm, kiváltképpen 10–100 μm. A térhálósodás körülbelül 2–8%, különösen 2–4%.

Egy specifikus kivitelezési formában az (I) képletű metán-difoszfonsav-származék és az ioncserélő gyanta részecskéinek aránya körülbelül 1:1-től 1:100-ig terjed, különösen körülbelül 1:1-től 1:20-ig, kiváltképpen 1:1-től 1:10-ig.

A c) komponens olyan gyógyszerészetileg elfogadható segédanyagokból áll, melyek orális kiszerelési formák, például szilárd dózisformák, mint tabletták, drazsék, kapszulák vagy tasakok, de folyékony kiszerelési formák, mint szirupok, cseppek, szuszpenziók, emulziók stb. előállításához is felhasználhatók.

Tablettát az a) és b) komponenseknek a szokásos segédanyagokkal, mint laktóz, mannit, mikrokristályos cellulóz vagy talkum, való közvetlen sajtolásával vagy különösen granulátumok sajtolásával kapunk.

A granulátumok ugyancsak szilárd gyógyszerkészítmények, melyek az (I) képletű metán-difoszfonsav-származékot és az előbbiekben meghatározott ioncserélő gyantát és olyan segédanyagokat tartalmaznak, melyek a gyógyszeripari technológia tablettázóeljárásában szokványosak. A jelen találmány szerinti granulátumok maguk is orális beadási formaként felhasználhatók, amennyiben például kapszulákba vagy tasakokba betöltjük. De kiváltképpen további feldolgozásra kerülnek tablettává.

Granulátumok előállítására megfelelő segédanyagok, például folyásszabályozó tulajdonságokkal rendelkező por alakú töltőanyagok, például talkum, szilícium-dioxid, például Syloid® (Grace) típusú, szintetikus, amorf, vízmentes kovasav, például SYLOID 244 FP, mikrokristályos cellulóz, például Avicel® (FMC Corp.) típusú, például AVICEL PH 101, 102, 105, RC 581 vagy RC 591 típusok, Emcocel® (Mendell Corp.) vagy Elcema® (Degussa) típusok, szénhidrátok, mint cukor, cukoralkoholok, keményítő vagy keményítőszármazékok, például laktóz, dextróz, szacharóz, glükóz, szorbit, mannit, xilitol, burgonya-, kukorica-, rizs- vagy búzakeményítő vagy amilopektin, trikalcium-foszfát, kalcium-hidrogén-foszfát vagy magnézium-triszilikát, kötőanyagok, mint zselatin, tragant, agar-agar, alginsav, cellulózéter, például metilcellulóz, karboxi-metil-cellulóz vagy hidroxi-propil-metil-cellulóz, polietilénglikol, illetve etilén-oxid-homopolimerek, kiváltképpen körülbelül 2,0×103-1,0×105 polimerizációs fokúak és körülbelül 1,0×10<sup>5</sup>-5,0×10<sup>6</sup> molekulasúlyúak, például Polyox® (Union Carbide) néven ismert segédanyagok, poli(vinil-pirrolidon), illetve povidon, kiváltképpen körülbelül 10 000-360 000 közepes molekulasúlyú, körülbelül 95-99% hidrolízisfokú és körülbelül 500-2500 polimerizációs fokú poli(vinil-alkohol), valamint agar-agar vagy zselatin, határ-felületaktív anyagok, például alkil-szulfát típusú, például nátrium-, kálium- vagy magnézium-n-dodecil-szulfát, -n-tetradecilszulfát, -n-hexadecil-szulfát vagy -n-oktadecil-szulfát, alkil-éter-szufát típusú, például nátrium-, kálium- vagy magnézium-n-dodecil-oxi-etil-szulfát, n-tetradecil-oxi-etil-szulfát, -n-hexadecil-oxi-etil-szulfát vagy -n-oktadecil-oxietil-szulfát vagy alkán-szulfonát típusú, például nátrium-, kálium- vagy magnézium-n-dodekánszulfonát, -n-tetradekánszulfonát, -n-hexadekánszulfonát vagy -n-oktadekánszulfonát típusú anionos tenzidek, zsírsav-polihidroxi-alkohol-észter típusú nemionos tenzidek, szorbitán-monolaurát, -oleát, sztearát vagy -palmitát, szorbitán-trisztearát vagy -trioleát, zsírsav-polihidroxi-alkohol-észterek polioxi-etilén adduktumai, mint polioxi-etilén-szorbitán-monolaurát, -oleát, -sztearát, -palmitát, -trisztearát vagy -trioleát, polietilénglikol-zsírsav-észterek, mint polioxi-etil-sztearát, polietilénglikol-400-sztearát, polietilénglikol-2000-sztearát, kiváltképpen Pluronics® (BWC) vagy Synperonic® (ICI) típusú etilén-oxid-propilén-oxid tömbpolimerek.

Egy különleges kivitelezési formában a tabletták olyan segédanyagokat is tartalmazhatnak, melyek pezsgőtabletták előállításánál szokásosak, nevezetesen mindenkor legalább egy szén-dioxidot leadni képes és legalább egy, a szén-dioxid leadását indukáló segédanyagot.

Szén-dioxidot leadni képes segédanyag például a szénsav gyógyszerészetileg elfogadható, egy- vagy kétbázisú sója, például nátrium- vagy kálium-karbonát, kiváltképpen nátrium-hidrogén-karbonát.

A szén-dioxid leadását indukáló segédanyag például olyan gyógyszerészetileg elfogadható sav, ami szilárd halmazállapotú, és a hatóanyaggal, az ioncserélő gyantával és más segédanyagokkal gázfejlődés nélkül tablettákká formázható. Megfelelő sav, például borkősav, almasav, fumársav, adipinsav, borostyánkősav, aszkorbinsav vagy maleinsav. Előnyben részesül a citromsav.

Granulátumok előállítása az előzőekben definiált ioncserélő gyantával önmagában ismert módon történik a felépítő- és lebontógranulátumok előállításánál alkalmazott eljárások felhasználásával.

A felépítőgranulátumok képzésére szolgáló eljárások folyamatosan mennek végbe, például a granulátummasszának a granulálóoldattal való egyidejű megpermetezésével és szárítással, például a granulálódobban, granulálóüstökben, granulálótányérokon, fluidágyon, porlasztós szárítással vagy porlasztós dermesztéssel vagy szakaszosan, például kevert rétegben, adagolós keverőgépben vagy porlasztós szárítódobban.

Előnyben részesülnek a lebontógranulátumok előállítására szolgáló olyan eljárások, melyek végbemehetnek nem folyamatosan, amennyiben a granulátummassza a hozzáadott granulálóoldattal először nedves aggregátumot képez, amit ezután a kívánt szemcseméretű granulátummá aprítunk, amihez az ismert extruziós és szferonizációs eljárásokat alkalmazzuk. Extrudálónak és legömbölyítőnek például többek között a Wyss & Probst, Werner & Pfleiderer, HKD, Loser, Fuji, Nica, Caleva stb. cégek készülékei alkalmasak.

A granulátummassza aprított, előnyösen őrölt, előnyösen 400 μm-nél kisebb (több mint 90%) közepes részecskeméretű, az előzőekben definiált ioncserélőből és az előzőekben megnevezett segédanyagokból, például por alakú töltőanyagokból, mint AVICEL típusú mikrokristályos cellulózból áll. Különösen megfelelő az AVICEL PH 102. A granulátummasszát az alkalmazott eljárástól függően előkeverve vagy dinátrium-pamidronát, APD-Na² hozzákeverésével az ioncserélő gyantához és egy vagy több előkészített segédanyaghoz vagy a segédanyagoknak az előkészített hatóanyaghoz való hozzákeverésével kaphatjuk meg.

A granulátum tablettamagokká préselése szokásos tablettázógépeken, előnyösen excenterpréseken és körforgó préseken, kiváltképpen EKO-Korsch excenter tablettázógépeken körülbelül 10 kN és nagyobb üzemi nyomáson történhet.

Drazsét például a tablettamagoknak igény szerinti vastagságú film- vagy lakkréteggel való bevonásával, az ismert örvényréteges eljárás alkalmazásával drazsírozóüstben vagy koacervátumképző eljárás szerint állíthatunk elő.

Például a bevonóanyagot a kívánt mennyiségi arányban vízben oldjuk vagy szuszpendáljuk. Adott esetben segédanyagokat, mint polietilénglikol, adunk hozzá. Ezt az oldatot vagy diszperziót visszük fel a drazsé-, illetve tablettamagokra más segédanyagokkal, például talkummal vagy szilícium-dioxiddal, például SYLOID 244 FP-vel, például ismert eljárások, mint permetezőburkolás alkalmazásával az örvényrétegben, például Aeromatic, Glatt, Wurster vagy Hüttlin (gömbmázoló gép) rendszerben, valamint üstben az Accela Cota vagy bemerülőcső-eljárás néven ismert eljárásokkal.

A kapszulák előnyösen zselatinból, kiváltképpen keményzselatinból készült összezárható kapszulák, melyek előállítása adott esetben glicerin vagy szorbit hozzáadásával történik, és a gyomorsav hatására azonnal feloldódnak, és az a) és b) komponenst szabaddá teszik. A kapszulák az a) és b) komponenst keverékben vagy granulátumok formájában tartalmazzák. Ehhez hozzákeverhetők további segéd- és töltőanyagok, mint laktóz, keményítő-, síkosítóanyag, mint keményítő vagy magnézium-sztearát. A lágy kapszulák tartalmazhatnak még folyadékokat, mint lecitin, zsírok, olajok, paraffinolaj vagy folyékony polietilénglikol. Az adagolástól függően megfelelőek a 0-4 méretű, előnyösen 0-2 méretű összezárható kapszulák. Alkalmas az Eli Lilly, Elanco, Capsugel vagy Scherer cég kereskedelmi áruja.

Egy különleges kivitelezési formában a kapszulák pelleteket tartalmazhatnak, amit az előzőekben leírt granulálási eljárással kaphatunk meg, amennyiben a még nedves granulátummasszát extruziós vagy szferonizációs eljárásnak vetjük alá, és így szabályosan formázott, előnyösen szferoid granulátumokat, mint pelleteket kapunk. Előnyben részesül a körülbelül 0,5-1,25 mm-es közepes szemcseméret.

A tasakok, tartóedények, például polietilénből, kasírozott papírból vagy alumíniumból készült zacskók, me- 20 lyek az a) és b) komponenst, például lecitint, tartalmazzák. Kinyitás után a keverék közvetlenül kivehető, és például vízzel elkeverve orálisan beadható. Nevezett kapszulák és tasakok az a) és b) komponenst granulátum vagy pellet formájában is tartalmazhatják.

Az előzőekben leírt szilárd kiszerelési formák különböző alakúak, például kerek, ovális, téglalap vagy hengeres, és különböző méretűek lehetnek a bennük levő hatóanyag mennyiségétől függően. Ezenkívül lehetnek átlátszóak, színtelenek vagy festettek és adott esetben feliratozottak, hogy a termékek egyedi külsejűek, illetve azonnal felismerhetők legyenek. Festékek alkalmazása úgy a termék külső megjelenésének emelését, mint megjelölését is szolgálhatja.

Folyékony beadási formák, például szirupok, me- 3 lyek előállításához a szokásos keverési eljárást használjuk fel, Hager: Handbuch der Pharmazeutischen Praxis, Springer Verlag, VII. kötet, A rész, 640-644. oldal, vagy Remington's Pharmaceutical Sciences, Mack 1985, 1500-1503. oldal szerint. Először előállítjuk az őrölt hatóanyagot tartalmazó ioncserélő gyanta vizes szuszpenzióját, és ehhez a szuszpenzióhoz segédanyagokat adunk hozzá, mint a nevezett nedvesítőszerek, viszkozitásnövelő anyagok (sűrítő-), tartósítószerek, antioxidánsok, színezőanyagok, ízjavítók (aromaanyagok), cukor és édesítőszerek. Adott esetben előállíthatunk megfelelő méretű ioncserélőgyanta-részecskéket, például 1 μm-nél nagyobbakat és 100 μm-nél kisebbeket.

Olyan orális kiszerelési formák előállításához, mint cseppek, szuszpenziók, emulziók stb. a szokásos irodalomban, mint Hager: Handbuch der Pharmazeutischen Praxis vagy Remington's Pharmaceutical Sciences, megadott metodikát alkalmazzuk.

A jelen találmány szerinti gyógyszerkészítmények előnyösen alacsony adagolásuk miatt tűnnek ki, különösen jó gasztrointesztinális elviselhetőségükkel, kiváltképpen a dinátrium-pamidronát hatóanyag esetében. Az előzőekben megnevezett kiszerelési formák olyan betegségek kezelésére alkalmasak, melyek a kalcium-anyagcsere zavaraival összefüggésbe hozhatók, például gyulla- 60 0 méretű keményzselatin kapszula

dásos folyamatok az izületekben, degeneratív folyamatok az ízületi porcban, oszteoporosis, foggyökérhártyagyulladás (periodontitis), a mellékpajzsmirigy túlműködése (hyperparathyreoidismus) és kalciumlerakódások a véredényekben vagy beültetett protézisekben. Előnyösen befolyásolják az olyan betegségeket, amelyeknél nehezen oldható kalciumsók rendellenes lerakódása állapítható meg, mint az ízületi gyulladás (artritisz) alakköreiből, például Bechterew-kór, ideggyulladás (neuritis), nyálkatömlő-gyulladás (bursitis), foggyökérhártya-gyul-10 ladás (periodontitis) és ingyulladás (tendinitis), fibrodiszplázia, osteoarthrosis vagy arterioszklerózis, valamint olyanokat is, amelyeknél kemény testszövet rendellenes felbomlása áll előtérben, mint öröklött hipofoszfatázia, degeneratív folyamatok az ízületi porcban, különböző eredetű oszteoporosis, Paget-kór és osteodystrophia fibrosa, ezenkívül daganatok által kiváltott oszteolitikus folyamatok, valamint hiperkalcémia.

Következésképpen a szilárd gyógyszerformák alkalmazása emberi vagy állati test terápiás vagy profilaktikus kezelésében ugyancsak jelen találmány tárgyát képezik.

A következő példák a találmányt szemléltetik.

#### 1. példa

Filmdrazsé előállítása. A megadott mennyiség egy 25 dózisformára vonatkozik.

<del></del>	
Filmdrazsémag	
APD-Na <sub>2</sub> (hatóanyag)	75,0 mg
DUOLITE C 467 kationos	
ioncserélő gyanta	425,0 mg
AVICEL PH 102 mikrokristályos cellulóz	75,0 mg
CUTINA gyapotmagolaj hidrát	
15,0 mg	
	590.0 mg

35	Védőlakk	370,0 III g
	METHOCEL cellulóz HPMC 603	10,0 mg
	Talkum	9,5 mg
	CREMOPHOR PH 40	0,5 mg
	Védőlakkal beyont filmdrazsé	610.0 mg

Előállítás: A kationos ioncserélő gyantát légsugármalomban 10 µm átlagos részecskeméretűre őröljük. 425 g ioncserélő gyantát 75 g hatóanyaggal és 75 g mikrokristályos cellulózzal 10 percen keresztül bolygókeverőben (Knedwood) keverünk, hozzáadunk 15 g gyapotmagolajat, 0,5 mm-es szitán keresztül aprítjuk, és ismét 5 percen keresztül keverjük. A keveréket EKO excenterprésben (présfej 11,5 mm) préseljük. Ezeket a magokat a megadott összetételű védőlakkal örvényrétegben (Strea 1) bevonjuk.

#### 2. példa

40

Kapszulatöltet (folyékony) előállítása. A megadott mennyiség egy dózisegység formára vonatkozik.

	APD-Na <sub>2</sub> (hatóanyag)	75,0 mg
55	DUOLITE C 467 kationos	
	ioncserélő gyanta	275,0 mg
	Földimogyoró-olaj	120,0 mg
	Méhviasz	30,0 mg
	Kapszulatöltet	500,0 mg

35

Előállítás: 275 g kationos ioncserélő gyantát az 1. példában megadottak szerint megőrölünk, és 75 g hatóanyaggal és 120 g földimogyoró-olajjal elkeverünk. Ezt a keveréket folyadéktöltő berendezésen (Höflinger & Karg) 0 méretű keményzselatin kapszulákba töltjük.

#### 3. példa

Pelletek előállítása. A megadott mennyiség egy dózis formára vonatkozik.

Nyerspellet	
APD-Na <sub>2</sub> (hatóanyag)	75,0 mg
DUOLITE C 467 kationos	
ioncserélő gyanta	275,0 mg
AVICEL PH 102 mikrokristályos	cellulóz 48,0 mg
•	398,0 mg

#### Védőlakk METHOCEL I

METHOCEL HPM 603 cellulóz-éter	5,0 mg
Talkum	4,75 mg
CREMOPHOR PH 40	0,25 mg
Védőlakkal bevont nyerspellet	408,0 mg

Előállítás: 275 g kationos ioncserélő gyantát az 1. példában megadottak szerint megőrölünk, és 75 g hatóanyaggal és 48 g mikrokristályos cellulózzal összekeverünk. A keveréket ionmentes vízzel megnedvesítjük, extrudáljuk és pelleteket készítünk. A pelleteket a megadott összetételű védőlakkal örvényrétegben (Strea 1) bevonjuk.

#### 4. referenciapélda

Kapszulatöltet (folyékony) előállítása. A megadott mennyiség egy dózisegység formára vonatkozik.

1-hidroxi-3-(N-metil-N-n-pentil-amino)-	
protán-1,1-difoszfonsav	20,0 mg
DUOLITE C 467 kationos	
ioncserélő gyanta	200,0 mg
SOFTISAN	50,0 mg
MIGLYOL	200,0 mg
Kapszulatöltet	470,0 mg
0 méretű keményzselatin kapszula	

20,0 g hatóanyagot és 200 g DUOLITE-ot légsugármalomban megőrölünk, és a megadott segédanya- 40 gokkal elkeverjük. A pasztát 0 méretű keményzselatin kapszulába betöltjük.

#### 5. referenciapélda

Kapszulatöltet (folyékony) előállítása. A megadott 45 mennyiség egy dózisegység formára vonatkozik.

1-hidroxi-2-(3-piridil)-etán-1,1-

I-HIMONI-E-(2-hildir) dam 111	
difoszfonsav	20,0 mg
DUOLITE C 467 kationos	:
ioncserélő gyanta	150,0 mg
Szójalecitin	10,0 mg
Szezámolaj	250,0 mg
Kapszulatöltet	430,0 mg
O 1 47 1 (	

0 méretű keményzselatin kapszula

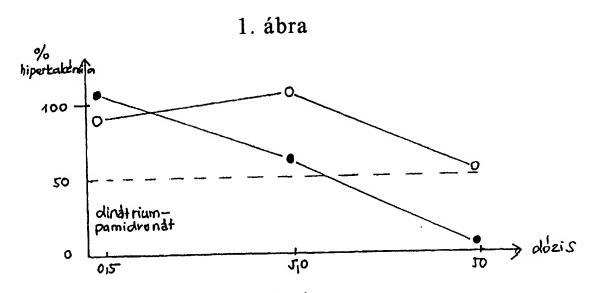
10 g szójalecitint 250 g szezámolajban feloldunk. 55 150 g DUOLITE-ot ebben diszpergálunk, és homokmalomban nedvesen őröljük. Hozzáadjuk a számított hatóanyag-mennyiséget, és ezt a keveréket folyadéktöltésre alkalmas töltőgépen (Höflinger und Karg) 0 méretű keményzselatin kapszulákba töltjük. 60

#### SZABADALMI IGÉNYPONTOK

- 1. Eljárás hatóanyagként (I) általános képletű metán-difoszfonsav-származékot tartalmazó, javított felszívódású, orális gyógyszerkészítmény előállítására, azzal jellemezve, hogy
- a) (I) általános képletű metán-difoszfonsav származé-kot ahol  $R_1$  és  $R_2$  hozül az egyik hidroxilcsoportot, a másik pedig amino-etil-, vagy N-mono- vagy N,N-di-
- 10 C<sub>1-3</sub>-alkil-amino-etil-csoportot jelent vagy ennek sóit;
  - b) aminofoszfonát-cserélő csoportot tartalmazó, sztirol-divinil-benzol-kopolimer-alapú, kationos, makropórusos ioncserélő gyantával és adott esetben
- 15 c) további gyógyszerészetileg elfogadható segédanyagokkal összekeverve, és a keveréket orális kiszerelési formává tovább feldolgozzuk.
  - 2. Az 1. igénypont szerinti eljárás, azzal jellemezve, hogy a) komponensként olyan (I) általános képletű metán-difoszfonsav-származékot alkalmazunk, ahol R<sub>1</sub> és R<sub>2</sub> közül az egyik hidroxilcsoportot, a másik 2-amino-1-etil-csoportot jelent.
  - 3. Az 1. igénypont szerinti eljárás, azzal jellemezve, hogy a) komponensként 3-amino-1-hidroxi-propán-1,1-difoszfonsavat és e vegyület sóit alkalmazzuk.
  - 4. Az 1. igénypont szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy
  - a) komponensként dinátrium-pamidronát kristályos pentahidrátját alkalmazzuk.
- 5. A 4. igénypont szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy
  - a) komponensként dinátrium-pamidronát kristályos pentahidrátját alkalmazzuk dózisegységként 50-100 mg adagolásban.
  - 6. Az 5. igénypont szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy
  - a) komponensként dinátrium-pamidronát kristályos pentahidrátját alkalmazzuk dózisegységként 50-80 mg adagolásban.
  - 7. Az 1-4. igénypontok egyike szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy az (I) képletű vegyületet és az ioncserélőgyanta-részecskéket 1:1-től 1:100-ig terjedő keverési arányban alkalmazzuk.
  - 8. A 7. igénypont szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy az (l) képletű vegyületet és az ioncserélőgyanta-részecskéket 1:1-től 1:20-ig terjedő keverési arányban alkalmazzuk.
- 9. A 8. igénypont szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy az (I) képletű vegyületet és az ioncserélőgyanta-részecskéket 1:1-től 1:10-ig terjedő keverési arányban alkalmazzuk.
  - 10. Az 1-9. igénypontok egyike szerinti eljárás gyógyszerkészítmény előállításra, azzal jellemezve, hogy olyan sztirol-divinil-benzol-kopolimer-alapú ioncserélőgyanta-részecskéket alkalmazunk, amelyek a cserélhető foszfonsav-metil-amino-metil-csoportot só formájában tartalmazzák.

$$PO_{3}H_{2}$$
 $R_{1}-C-R_{2}$ 
 $PO_{3}H_{2}$ 

(1)



o ioncserello quanta nelkül o ioncserello quantaval

# This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

### **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

BLACK BORDERS

IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

FADED TEXT OR DRAWING

BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

SKEWED/SLANTED IMAGES

COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

GRAY SCALE DOCUMENTS

LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

OTHER:

## IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.

